

Instrucciones para Completar la Solicitud de Elegibilidad de Iowa

Complete ambos lados de una solicitud para cada hogar. Cada niño adoptivo es un miembro familiar.

Parte 1. Todos los aplicantes deben completar esta parte. Esta solicitud debe ser usada para aplicar a beneficios en comidas escolares o programas de leche, en los centros de cuidados infantil y hogares de cuidado infantil. Controle todos los espacios que se apliquen a su familia. Puede hacer copias de una solicitud completada para cada programa en que su hijo participa.

Si su hogar recibe **FIP o AYUDA ALIMENTARIA/SNAP, o si su hijo se encuentra en Head Start o Even Start**, siga las siguientes instrucciones:

Parte 2. Escriba el nombre, fecha de nacimiento, grado (si se aplica), nombre de la escuela/Head Start/ centro de cuidado infantil al cual asiste para cada niño de su hogar. Escriba el número FIP o el número de caso de Ayuda Alimentaria de cada niño. Tome estos números de caso de la Notificación de Decisión. La elegibilidad basada en Head Start o Even Start está disponible sólo si su hijo está inscrito en el programa federal de bajos ingresos. **Nota: Los números de tarjeta de Medicaid, Title XIX y EBT no son aceptables.** Provea información étnica y racial si usted lo desea, pero la escuela/Head Start/cuidado infantil tomarán la determinación del estatus étnico o racial si usted no completa esta sección.

Parte 3. Salte esta sección.

Parte 4. Lea la certificación y complete todos los blancos de esta sección.

Si está aplicando por un **NIÑO EN ACOGIDA**, siga estas instrucciones. Un niño adoptivo es un niño que está viviendo en su hogar pero que sigue bajo responsabilidad legal de la agencia de bienestar o corte, y se considera como miembro de su familia.

Parte 1 Controle el espacio para niño en acogida.

Parte 2. Escriba el nombre, fecha de nacimiento, grado (si se aplica), nombre de la escuela/Head Start/ centro de cuidado infantil al cual asiste. Utilice una solicitud para cada hijo adoptivo. Provea información étnica y racial si usted lo desea, pero la escuela/Head Start/cuidado infantil tomarán la determinación del estatus étnico o racial si usted no completa esta sección.

Parte 3. Complete esta sección sólo si el niño recibe dinero para uso personal. Si el niño no recibe ingreso, marque la casilla que indica SIN INGRESO. No se requiere un número de Seguridad Social. No incluya el estipendio recibido por la familia adoptiva para proveer cuidado para el niño.

Parte 4. Lea la certificación y complete todos los espacios de esta sección.

PARA TODOS LOS OTROS HOGARES, incluídos hogares WIC, siga estas instrucciones.

Parte 2. Escriba el nombre, fecha de nacimiento, grado (si se aplica), nombre de la escuela/Head Start/ centro de cuidado infantil al cual asiste para cada niño de su hogar. Provea información étnica y racial si usted lo desea, pero la escuela/Head Start/cuidado infantil tomarán la determinación del estatus étnico o racial si usted no completa esta sección.

Parte 3. Siga estas instrucciones para informar un ingreso total familiar del mes pasado.

Nombre: Escriba el último y primer nombre de **cada** persona que vive en su hogar, pariente o no (como abuelos, otros parientes, o amigos). Debe incluirse a usted mismo y a todos los niños que viven con usted. Adjunte otra hoja de papel si es necesario.

Edad: Escriba la edad de cada miembro familiar.

Marque si No hay Ingreso: Ponga una marca en el blanco si el miembro familiar **no tiene** un ingreso.

Ingreso bruto del mes pasado y cómo lo recibió: Informe el monto de ingreso recibido en la columna apropiada de Ingresos Brutos (semanal, cada 2 semanas, dos veces al mes, o mensual). Escriba el **ingreso bruto** de cada persona ganado en el trabajo. Esto no es lo mismo que el ingreso neto. **El ingreso bruto es el monto ganado sin impuestos ni deducciones.** El monto debe estar escrito en su recibo de sueldo, o su jefe puede decírselo. Si usted tiene un miembro familiar para el cual el ingreso del mes pasado fue mayor o menor de lo usual, escriba el promedio esperado de ingreso de esa persona.

Otros Pagos Mensuales o Ingresos: Escriba el monto de lo que cada persona recibió el mes pasado por bienestar, apoyo infantil, pensión alimenticia, subsidios de adopción, pensiones, jubilación, Seguro Social, Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI), y beneficios de Veterano (beneficios VA) En la columna de **Todos los Otros Ingresos del Mes Pasado** incluya la Compensación del Trabajador, desempleo, beneficios de paro, contribuciones regulares de personas que no viven en su hogar, retiro de efectivo de ahorros, inversiones o fideicomisos, intereses y **CUALQUIER OTRO INGRESO.** Use la Hoja de Ingreso Auto-Empleo en la parte trasera de esta solicitud para calcular el ingreso neto para negocios propios, granja, o ingreso de alquiler e nfórmelo en la columna de Todos los Otros Ingresos del Mes Pasado. No informe: Becas, beneficios educacionales, pagos de cantidad global, ingresos incidentales de los niños por actividades ocasionales como por ejemplo trabajar de niñera, palear nieve, o cortar césped. Si se encuentra en la iniciativa de Privatización de Vivienda Militar no incluya esta subvención de vivienda.

Número de Seguro Social: Si la solicitud se hace en base al ingreso, el adulto firmante del formulario debe escribir también su número de Seguro Social o marque la casilla de "No poseo un número de Seguro Social" Si usted no provee su número de Seguro Social o no marca la casilla, su solicitud no puede ser procesada.

Parte 4. Lea la certificación y complete todos los espacios de esta sección.